

特別徴収義務者の所在地・名称・電話等変更届出書

受付印

守 口 市 長 年 月 日提出	給与支払者 (特別徴収義務者)	フリガナ		特別徴収 指定番号		
		名 称 (氏 名)		連 絡 先	課(係)	
		所 在 地 (住 所)	〒		氏名	
				電話		

- ◎変更があった場合はすみやかに提出してください。
- ◎変更する項目のみ記入し、誤読をさけるためフリガナは必ず記入してください。
- ◎所在地(住所)と書類等の送付先が異なる場合において、送付先に方書があるときは必ず記入してください。

事 項	変 更 前	変 更 後	変 更 日
フリガナ			年 月 日
給与支払者の 名 称(氏 名)			
給与支払者の 法 人 番 号			
フリガナ			変更の内容
給与支払者の 所 在 地(住 所)	〒	〒	1. 名称変更 2. 事業所等の移転 3. 合併 [事業所名:] と合併し、今後は [指定番号:] を使用する。 4. 廃止 5. その他
給与支払者の 所 在 地 の 連 絡 先	() -	() -	
フリガナ			
個人住民税関係書 類の送付先(住所)			
フリガナ 方 書			
個人住民税関係書類 の送付先の連絡先	() -	() -	

【納入書について】

所在地・名称等に変更があった場合でも、既に送付している納入書をそのままお使いください。

備 考

入力
(市使用欄)

※コピーして使用してください。